



SYNDICAT DES TRAVAILLEURS DE
L'ÉDUCATION DE L'EST DU QUÉBEC (STEEQ-CSQ)

DÉLÉGUÉE OU DÉLÉGUÉ SYNDICAL PERSONNEL DE SOUTIEN 2016 - 2017

ÉCOLE : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

NOMBRE DE DOCUMENTS :

- Pour **DISTRIBUER** à **chacun** de vos membres _____
- Pour **AFFICHER** dans **votre école** _____

NOM DU (DE LA) DÉLÉGUÉ(E)

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

NOM DU (DE LA) SUBSTITUT

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

Prière d'expédier **au plus tard le 9 septembre 2016**
par télécopieur au **(418) 392-5736**.

RÉCEPTION DU COURRIER

Adresse personnelle

Adresse de l'école